

Aanvraagformulier

Bedrijfsnaam:
Soort bedrijf:
Contactpersoon (voorletters en achternaam): (m / v)*
Adres:
Postcode en woonplaats:
Telefoonnummer:
E-mailadres:
Website:
IBAN-nummer**:
Opleiding/Diploma's/Vergunningen:
Winkelketen:
KvK inschrijfnummer en -plaats:
BTW nummer:
Datum en handtekening:

* *doorstrepen wat niet van toepassing is*

** *vanaf 1 februari 2014 vervangt IBAN uw huidige rekeningnummer*

Nadat wij uw aanvraagformulier retour hebben ontvangen, zullen wij bepalen of u als klant bij Holland Pharma wordt ingeschreven. **Indien u het aanvraagformulier niet volledig invult, kunnen wij u niet als klant inschrijven en kunt u niet bestellen.**

Wij verzoeken u uw gegevens zo duidelijk en uitgebreid mogelijk in te vullen, zodat wij u op de hoogte kunnen houden van wijzigingen in ons assortiment en u informatie kunnen zenden die voor u van belang kan zijn. Uw gegevens zullen vertrouwelijk worden behandeld.

Op al onze aanbiedingen en overeenkomsten zijn onze algemene verkoop- en leveringsvoorwaarden van Holland Pharma van toepassing (gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel voor Centraal Gelderland onder nummer 08059510). Op aanvraag kunnen wij u de algemene verkoop- en leveringsvoorwaarden kosteloos toezenden en zijn tevens te vinden op onze website www.hollandpharma.nl.

Door ondertekening van dit document gaat u akkoord met onze algemene verkoop- en leveringsvoorwaarden en met de regeling zoals op dit formulier is vermeld.

Holland Pharma B.V.
Antwoordnummer 4528
7270 ZX BORCULO
tel: 0545 – 25 10 50
e-mail: info@hollandpharma.nl

In te vullen door Holland Pharma B.V.:
Klantnummer: